

Наименование направляющего учреждения															Код направляющего учреждения									
Фамилия пациента															Имя пациента									
Отчество пациента															Дата рождения пациента									
Контактный телефон пациента															Время взятия образца									
Пол пациента															Срок беременности на день взятия крови									
Беременность															Неделя									
Диагноз															Дата взятия образца									
Фамилия врача															И.О. врача									
															Код пациента									

Вакуумная пробирка с разделительным гелем		Исследование крови ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ		ЗАМОРОЖЕННАЯ СЫВОРОТКА	
ШТРИХКОД ПРОБЫ □ □ □ □ □ □ □ □		☐ 300155 Пренатальный скрининг 1 триместра беременности, расчет риска хромосомных аномалий плода, программа PRISCA (IMMULITE) PAPP-A, свободный b-ХГЧ			

Дополнительные данные о пациентке (для программы 300155)

ФИО доктора, проводившего УЗИ

Наличие диабета в анамнезе ☐ Да ☐ Нет Раса ☐ негроидная ☐ европеоидная ☐ монголоидная

Первый день последней менструации - - - - - - - Дата последнего УЗИ - - - - - - -

ЭКО ☐ Да ☐ Нет

Возраст донора лет Донорская яйцеклетка ☐ Да ☐ Нет Дата переноса донорской яйцеклетки - - - - - - -

Срок беременности по УЗИ недель дней Вес кг Количество плодов

КТР (мм) 1 плод мм, 2 плод мм Длина носовой кости (мм)

ТВП (мм) 1 плод мм, 2 плод мм 1 плод мм, 2 плод мм

Фаза цикла, беременность ☐ не определено ☐ менструальная (1-6 день) ☐ фолликулиновая (пролиферативная) (3-14 день)

☐ овуляторная (13-15 день) ☐ лютеиновая (15 день - до начала менстр.)

☐ беременность ☐ постменопауза ☐ пременопауза

Предыдущие беременности с трисомией 21 ☐ Да ☐ Нет Курение ☐ Да ☐ Нет

Принимаемые препараты

Внимание!

Результат пренатального скрининга зависит от правильности данных, указанных в направительном бланке, а также стандартизации и точности измерения ультразвуковых параметров.

- На основании результатов пренатального скрининга нельзя исключить все возможные хромосомные нарушения, генетические синдромы или аномалии развития плода.
- Выявленный низкий риск не исключает вероятность хромосомных аномалий плода.
- Выявленный повышенный риск показывает, что в данном случае имеется большая, чем у остальных беременных, вероятность возникновения данной патологии плода.
- Результат скрининга не является диагнозом, для установления диагноза необходима консультация генетика и, возможно, инвазивная пренатальная диагностика.

Презеклампсия – мультисистемное патологическое состояние, возникающее после 20-й недели беременности, характеризующееся артериальной гипертензией, протеинурией, отеками и проявлениями полиорганной недостаточности.

PLGF (плацентарный фактор роста) – высокочувствительный и специфичный прогностический показатель риска развития преэклампсии. При физиологически протекающей беременности уровень PLGF постепенно нарастает на протяжении I и II триместров, затем уменьшается. У женщин, имеющих риск развития преэклампсии, уменьшение концентрации PLGF регистрируется за несколько недель до появления клинических симптомов и остается ниже нормы на протяжении всей беременности. Определение PLGF на сроке 11-13 недель позволяет принять меры по профилактике преэклампсии уже на ранних сроках. Большинство случаев неблагоприятных исходов являются предотвратимыми (беременные группы высокого риска развития преэклампсии рекомендованы низкие дозы аспирина, начиная с 12 недели беременности).

Показания к назначению: первая беременность; повторнородящие с преэклампсией в анамнезе и перерыв после последних родов 10 и более лет; возраст старше 35 лет; избыточный вес/ожирение (ИМТ>25 кг/м²); преэклампсия в анамнезе у матери или сестры; ДАД 80 мм рт.ст. и выше; протеинурия при постановке на учет по беременности; экстрагенитальные заболевания (артериальная гипертензия, заболевания почек, коллагенозы, заболевания сосудов, сахарный диабет, АФС).

CMD предлагает исследования по крови для определения риска развития преэклампсии:

- 060108 Плацентарный фактор роста (PIGF)
- 300088 Расчет риска ранней и поздней преэклампсии 1 триместра беременности (PAPP-A + PIGF)
- 300089 Пренатальный скрининг 1 триместра беременности с расчетом риска преэклампсии (PAPP-A+свободный β -ХГЧ+PIGF)


**ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ**


 Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!
  **Выбрать**
 **Отменить**
SB04
